

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a al bando di selezione n. 09/2026 per

**ESTETISTA CENTRO BENESSERE**

A tal fine, consapevole che in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, fatte salve le responsabilità penali, secondo quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi degli articoli 46 e 47 del suddetto decreto,

**DICHIARA**

<b>Anagrafica</b>		
Cognome e Nome		
Data di nascita		
Luogo di nascita		
Codice fiscale		
<b>Contatti</b>		
Telefono cellulare		
Telefono fisso		
Mail		
Pec		
<b>Indirizzo di residenza</b>		
Via/località, n° civico		
Cap e Comune		
Domicilio (se diverso da residenza)		
<b>Documento di riconoscimento</b>		
Tipo documento		<b>ALLEGARE COPIA</b>
Numero documento		
Rilasciato in data		
Dal Comune di		
Data di scadenza		
<b>Requisiti MINIMI di ammissione</b>		
A) Avere l'idoneità fisica alle mansioni richieste per il profilo in oggetto	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
B) Cittadinanza	<input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> Stato europeo _____ (specificare)	
	<input type="checkbox"/> Stato extra europeo _____ (specificare)	
Permesso di soggiorno (se candidato extra comunitario)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<b>ALLEGARE COPIA</b>
C) Assolvimento obbligo scolastico	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
D) Iscrizione nelle liste elettorali (attesta il proprio diritto al voto)	<input type="checkbox"/> SI nel Comune di _____ <input type="checkbox"/> NO	
E) Avere riportato condanne penali con sanzioni di carattere detentivo e comunque essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario accessibile ai privati	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

F) Avere in corso procedimenti penali incompatibili con i valori aziendali derivanti dal Codice Etico e dalle norme disciplinari ovvero derivanti dalle caratteristiche della società che opera con forti interazioni con il pubblico e che è impegnata in una gestione di importanti valori sociali, economici e patrimoniali	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
G) Conflitto di interessi <i>(in conformità del Codice Etico) e/o di patti di non concorrenza e/o di patti di stabilità e/o di altre situazioni di conflittualità che possano impedire o condizionare la regolare conclusione dell'eventuale contratto di lavoro e successivo svolgimento del rapporto</i>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
H) Conoscere la lingua francese	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
I) Avere avuto e avere contenziosi con l'Azienda	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
J) Avere raggiunto il 18° anno di età	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
K) Possedere la patente di guida di tipo B	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
L) Essere stato destinatario di licenziamenti per giusta causa legati a gravi inadempimenti dei propri doveri professionali	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
M) Aver conseguito l'attestato di qualifica professionale di estetista (2° anno)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
N) Essere in possesso di tutti i requisiti professionali richiesti dal bando e descritti nel curriculum allegato <b>(ALLEGARE C.V.)</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

**Titolo di Studio**

Titolo di studio	<input type="checkbox"/> qualifica professionale di estetista (2° anno) <input type="checkbox"/> qualifica di Estetista Specializzata (3°anno) per la Direzione Tecnica del Centro Benessere
Denominazione completa	
Istituzione scolastica	
Comune	
Anno di conseguimento	

**Nel caso di titolo di studio estero**

Titolo di studio	<input type="checkbox"/> qualifica professionale di estetista (2° anno) <input type="checkbox"/> qualifica di Estetista Specializzata (3°anno) per la Direzione Tecnica del Centro Benessere
Denominazione completa	
Istituzione scolastica	
Comune	
Anno di conseguimento	
Procedura di equipollenza	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> IN ITINERE

**Lingua scelta per le prove di selezione e accertamento linguistico**

Lingua scelta per le prove di selezione	<input type="checkbox"/> ITALIANO <input type="checkbox"/> FRANCESE
Accertamento linguistico <i>(nella lingua diversa da quella scelta per le prove di selezione)</i>	<input type="checkbox"/> ITALIANO <input type="checkbox"/> FRANCESE

Esonero accertamento linguistico	<input type="checkbox"/> possesso diploma di 1° grado conseguito in Valle d'Aosta a partire dall'anno scolastico 1996/1997 <i>(solo per posizioni che richiedano come titolo di studio: scuola secondaria 1° grado o B1)</i> <input type="checkbox"/> possesso certificato di esonero diploma 2° grado (4° prova) <input type="checkbox"/> possesso del diploma DELF <input type="checkbox"/> B1/ <input type="checkbox"/> B2    DALF <input type="checkbox"/> C1/ <input type="checkbox"/> C2 Conseguito presso _____ nell'anno _____ <input type="checkbox"/> altro tipo di esonero. Specificare: _____ <input type="checkbox"/> portatore di handicap psichico o sensoriale	<b>ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO</b> (la Commissione valuterà l'idoneità del documento ai fini della selezione)
----------------------------------	---	---

Requisiti PREFERENZIALI		
Pregressa esperienza nel ruolo oggetto della selezione di almeno 2 anni	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Qualifica di Estetista Specializzata (3°anno) per la Direzione Tecnica del Centro Benessere	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Pregresse esperienze presso Casino S.p.A. nel ruolo oggetto della selezione	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Conoscenza della lingua inglese	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Attestati in corso di validità	<input type="checkbox"/> Attestato del corso Sicurezza d.lgs. 81/2008 in corso di validità Altri attestati: <input type="checkbox"/> Primo soccorso <input type="checkbox"/> Privacy <input type="checkbox"/> Antincendio <input type="checkbox"/> Defibrillatore <input type="checkbox"/> HACCP <input type="checkbox"/> Altro _____ (specificare)	<b>ALLEGARE COPIA</b>

Lingue straniere conosciute					
	COMPRESIONE (*)		PARLATO (*)		PRODUZIONE SCRITTA (*)
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
Inglese					

Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue.: (\*) Livelli: A1 o A2: base - B1 o B2: intermedio - C1 o C2: avanzato  
 Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue.: (\*) Livelli: A1 o A2: base - B1 o B2: intermedio - C1 o C2: avanzato

<b>Assenza di conflitti di interesse</b>
Il candidato DICHIARA l'assenza di conflitti di interesse, sia in qualità di dipendente pubblico che privato, che di parente o affine di dipendente della società, in relazione ai rapporti in essere nel triennio precedente con la Casino de la Vallée S.p.A. anche ai sensi dell'art. 53, comma 16 ter, d. lgs 165/2001). <b>Firma del candidato</b> _____

- Io sottoscritto/a, preso atto dell'informativa inserita nel bando di selezione ed in particolare dei miei diritti, esprimo esplicitamente il mio libero consenso al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali alle categorie di destinatari indicate, nei limiti e per le finalità riportate nell'informativa stessa.
- Dichiaro di conoscere ed accettare, senza riserve, tutte le prescrizioni e le precisazioni della selezione in argomento.

Data \_\_\_\_\_

Firma del candidato

\_\_\_\_\_

**NOTA:**

Si raccomanda di prestare la massima attenzione nella compilazione, completando il modulo in ogni sua parte. Le candidature incomplete, con allegati non chiaramente leggibili o prive di allegati, saranno escluse dalla selezione.